**附件7. 暨南大学学位论文原始资料专家审核情况表**

**学院（系、中心）： 审核时间：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学号** | **学生 姓名** | **二级学科专业或专业学位类别（含领域）名称** | **拟申请学位时间** | **原始材料审核结果** |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**审核小组全体成员签名：**

**时间： 年 月 日**